

請 求 書

金_____円也

但し、令和7年4月27日執行の各務原市長選挙不在者投票特別経費

(不在者投票をした選挙人1人につき金1,073円×_____人分の経費)

不在者投票明細を添えて、上記のとおり請求します。

令和____年____月____日

所 在 地

名 称

代表者職氏名

電 話 番 号

(宛先) 各務原市長

金融機関名	銀行・金庫	店
預金種別	1 普通	2 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

- 《注意》
- 1 金融機関名及び口座番号等を記入してください。
 - 2 訂正がある場合は、請求者の印と代表者の印を押印し、訂正箇所に訂正印（施設等の長の印）も押印してください。ただし請求金額の訂正はできません。
 - 3 請求書は、5月9日までに
各務原市那加桜町1丁目69番地
各務原市選挙管理委員会あてに送付してください。